奨学金返済免除申請書

年　　月　　日

公益財団法人 大堀秀夫記念育英財団

理事長　北 村 泰 生　　殿

貸与奨学金の返済免除を受けたく、所定の書類を添えて申し込みます

氏　名				(氏名は自書でお願いします)
大学・大学院		大　　学 大学大学院	学 部 研究科	年次 在学
既卒の場合 勤務先				
現住所		〒　　－		
連絡先		固定電話　　－　　－	PC用メールアドレス　　@	
		携帯電話　　－　　－	携帯用メールアドレス　　@	
専攻分野に関連した業績	研究論文 学会での発表 学位論文			
	取得資格			
	著作物			
	発明・研究または教育に関する補助業務の実績			
	スポーツの競技会成績 芸術の発表会成績			
	社会貢献活動、クラブ活動の実績			
	アルバイト等			
返済免除を申請する理由				
添付書類		直近の成績証明書(GPA評価値が記載されているもの) 直近の所得証明等(経済状況を証明するもの) 既卒の場合は雇用契約書の写しなど本年4月からの月収または年収の見込みがわかるもの		
申請要項		・返済免除採用者数　毎年度4名(半額免除者がいる場合は総数が増加) ・審査方法　学業成績、取得資格、経済状況などを考慮して選考する 必要に応じて面接を行う ・申請締切日　毎年度4月末日 ・審査及び通知　6月中旬の財団理事会で審査、決定 申請者全員に審査結果をメールなどで通知する		